Journal fra lukket afdeling på Hillerød Hospital fra 6.11. til 12.11.2008:

Dato:	**Sted:**	**Afdeling:**	**Diagnose:**
06-11-2008	REGION HOVEDSTADEN PSYKIATRI	PCN, PSYK. SENGEAFD. HILLERØD	Psykose, akut skizofreniform, non-reaktiv

12-11-2008 Notat

Samtale med pt. sammen med sgpl. Lis.
Pt. er fortsat velbefindende i afdelingen. Pt. har sovet mere efter opstart af medicin, men føler sig ikke sløvet i vågen tilstand. Har ingen bivirkninger til medicinen. Pt. fortæller at han har aftalt med sin søster at han ikke foretager nogen ændringer ved sin sociale situation uden at have talt med hende. Han vil således ikke sige hverken sit job eller sin lejlighed op uden først at tale med hende og moderen.
Pt. fortæller mere om sin opringelige plan:
Han havde tænkt sig at flytte til Norge først i januar for i fire til fem måneder at fordybe sig i at skrive en bog om sine spirituelle oplevelser. Bagefter skulle han ud og sprede sit budskab med udgangspunkt i bogen. Søsteren har været meget bekymret over denne plan som nu er stillet i bero.
Pt. fortæller at han har haft sit nye arbejde i 11 måneder og inden da arbejdet i 6 måneder i et inveseringsfirma.

Objektivt psykisk:
Pt. er vågen og klar. Har fortsat talepres men kan afbrydes. Psykomtorisk rolig. Pt. svarer relevant og beredvilligt. Taler ikke om sine spirituelle oplevelser og fortæller at han heller ikke diskuterer det med medpatienter længere. Pt. tager ikke afstand fra hvad vi betragter som hans vrangforestillinger men kan godt lade være at tale om disse i en kvarterlang samtale.
Pt. ses med neutralt stemningsleje.

Plan:
cresc. tabl. Seroquel Prolong 600 mg x 1
Der skal
aftales møde med pt.'s søster
Det bliver foreslået pt., at han taler med en præst om sine tanker, og det vil han gerne.
Helga Schultz/hsmi
reservelæge

Oprettet af:
Navn:
Titel:
Afdeling: PCN, PSYK. SENGEAFD. HILLERØD
Institution: REGION HOVEDSTADEN PSYKIATRI

11-11-2008 Notat

Pt. bekræfter igen af han ikke har nogle planer i at flytte til Norge. Jeg taler med fam. Han vil gerne fortsætte arbejde og vil ikke sige sin lejlighed som han har planlagt. Pt. lægger vægt på at hans sine oplever han kan klare sit arbejde.
Han har besluttet at være endnu mere diskret over sine oplevelser bortset søsteren.

Indtryk:
Pt. holder sig samlet ved samtale om andre emner og huser de samme vrangforestillinger under facaden og de påvirker mindre hans adfærd.
D.d.vurders og opretholdes frihedsberøvelse på behandlingsindikation,idet udskrivelse kan føre til forhindring af væsentlig bedring af pt.`s psykiske tilstand.
Er godkendt af klinikchef Nils Lauge.
Pt.overholder sine aftaler
rp. udgang MF undtagen med fam.

Derr stiles mod overfl. i morgen til Helsingør åben afd.

Darius Mardoas/kirni
1. res. læge

Oprettet af:
Navn:
Titel:
Afdeling: PCN, PSYK. SENGEAFD. HILLERØD
Institution: REGION HOVEDSTADEN PSYKIATRI

10-11-2008	Notat

Pt. formår at holde sig samlet i starten af samtalen, fortæller at han går meget op i motion. Fortsat kortvarig ....at han ikke har haft bivirkninger til medicin og acc. behandling, da systemet mener at han kan få det bedre. Det er ikke hans egen mening. Fortæller at han holder sig til at han vil tage til Norge, den 01.01.09, og kan fordybe sig i sit arbejde med ro. Fortæller at han fo.................................fra anden side. På spørgsmål hvad den anden side fortæller at der ....person som er højeste spirituel og organ. Forman for rådet er selv Gud. Fortæller om forskellige bividsthedsniveau, og mener at der er lavere udviklingstrin psykiske lidelser. Nævner bl.a. spirituelle kræfter overtage bividsthedsniveau under søvn hos mennesker. Betragter der som ganske naturligt at han er udvalgt i verden som øverste kraft i univers kommunikere med.

Indtryk:
Samlet orienteret i starten af samtalen, bliver mere tankeforstyrret og præget af privat logik. Præget af urokkelig systematiserede vrangforestillinger. Pt. er efterrettelig men uden sygdomsindsigt og behandlingsbehov. Ses ikke deprimeret eller suicidal.
Pt.`s symptomer er stærkt mistanke om egentlig paranoid skizofreni. Med pt.`s acc.
cres. tabl. Kapsel Seroquel Prolong til 4oo mg med yderligere opcentrering op til 800 mg.
Pt. får udgang MF til frisør

Darius Mardosas/kirni
1. res. læge

Oprettet af:
Navn:
Titel:
Afdeling: PCN, PSYK. SENGEAFD. HILLERØD
Institution: REGION HOVEDSTADEN PSYKIATRI

09-11-2008	**Notat**

Samtale med pt. samt deltagelse af sygepl., Helle.
Pt. blev indl. på gule papirer. Tvangsindl. er opretholdt, og skal. revurderes.
Pt. er ikke kendt i psyk. regi. Han fortæller uopfordret om sit tidl. liv, han er bl.a. HH og har en uddannelse indenfor bank væsnet, den højeste man kan opnå og siden arbejdet i forsikringsbranchen hvor han er med til at udtænke nye forsikrings ordninger. Fra 1994 til 2001, var han gift. Ægteskabet var barnløst men fertilititsbehandling var resultatløse.
Pt. vender tilbage til at han den 12.04.08 traf en smuk kvinde, fik i den forbindelse en åbenbarings oplevelse og en ubeskrivelig lykkefølelse. Pt. befandt sig i denne tilstand i mdr. Tilstanden blev afløst af en tilstand hvor pt. befandt sig en ufattelig smerte tilstand, men pt. kunne bære det fordi han viste at det var en prøve og han viske at han ville igennem den. I den periode fik han stort set ikke sovet. Pt. befinder sig nu igen i form af lykke tilstand og han erklærer clairvoyante underpkt.
I afd. har pt. været omgængelig, han har taget imod medicin selvom han ved at vores opfattelse af hans tilstand er modstridende mod hans egen oplevelse.

Objektivt psykisk:
Pt. taler næsten uafbrudt i lange sætninger, men han er istand til at holde tråden. Har et sort ordforråd. Hans symptom beskrivelse er noget omstændelig, med stor detaljerings grej. Pt. kan afbrydes.

Vurdering:
Pt. er åbentlys produktiv psykotisk, men megalomant farvet vrangforestillinger, og har oplevelse af spirituelle forestillinger og oplevelser af karakter som ikke er korrigerbar. Pt. har ingen sygdomsindsigt men er dog indstillet på at tage mod medicin.
Pt. er åbentlys psykotisk og ukorrigerbar i sine vrangforestillinger. Han har ingen sygdomsindsigt.
Tvangstilageholdelse revurderes og opretholdes
Tvangsprotokol skema 1 udfyldt

Bodil Haastrup/kirni
overlæge

Oprettet af:
Navn:
Titel:
Afdeling: PCN, PSYK. SENGEAFD. HILLERØD
Institution: REGION HOVEDSTADEN PSYKIATRI

07-11-2008	**Notat**

Medicinskemaet er forsvundet.
Der laves et nyt med medicinstatus:
Tabl. Seroquel Prolong 200 mg x 1.
Tabl. Truxal 25 mg 1 p.n. maks. x 3.
Rene Poggenborg/sulyan
reservelæge

Oprettet af:
Navn:
Titel:
Afdeling: PCN, PSYK. SENGEAFD. HILLERØD
Institution: REGION HOVEDSTADEN PSYKIATRI

07-11-2008	**Notat**

Gennemgang:
Revurdering af tvang.
42-årig mand, indl. i går på gule papirer, med vrangforestillinger.
Pt. har ingen disposition til psykisk sygdom og har aldrig været i kontakt til psyk.

Indtryk i afd.:
Pt. har absolut ingen sygdomsindsigt. Taler meget med de andre pt.om spirituelle emner, og lys og mørke. Pt. er faldet rigtigt godt i afd. allerede, spiller bordtennis og deltager i måltiderne. Pt. har sovet godt i nat. Pt. har absolut ingen sygdomsindsigt.

Samtale med pt.sammen med sygepl. Helle:
Pt. beskriver sit liv som mer eller almindelig velfung. Er venner med alle han kommer i kontakt med. Arbejder i et forsikringsselskab 4o til 5o timer om ugen på et "meget højt niveau". 4 gange om ugen går pt. i Fintess center hvor han træner 1 til 2 timer. Har godt forhold til sin søster som er psykolog, og som sin mor som i Helsingør. Pt. har haft skiftende kærester men har ingen kæreste for nuværende. Pt. fortæller hvordan han den 12.04.04 fik sin første åbenbaring eller spirituelle oplevelse. Nogle mdr. forinden havde pt. på nettet mødt en kvinde og da han så hende første gang begyndte han at ryste over hele kroppen og følte en ufattelig stor kærlighed. Forholdet varede kun kort men på kvindens fødselsdag den 12.04.04 hørte han om aftenen stemmer i sit hovede der sagde hans navn, hvorefter han i vågen tilstand så som en film hvori en katedral delte sig op i 4 dele og åbenbarede det smukkeste lys man kunne forestille sig. Pt. kunne blive i oplevelsen så længe han ønskede og valgte så at afbryde det. Gennem det næste år beskriver pt. han har haft tanken om måske at være sindssyg men han opsøgte så en clairvoyant skole, hvor han sammen med en clairvoyant fik forskellige syner. Der har herefter været en proces hvor pt. er gået fra mørke og smerte helvede til det lys og den afklarhed han nu er i. Pt. har i sidste uge skrevet en 200 sider lang tekst til sin søster, for at forkl. sin nye erkendelse. Hun skal overbevises om at man kan bringes til at forstå lyset selvom man selv er i mørket. Pt. nævner flere syn og drømme. Pt. har netop besluttet at sige sit ellers gode job op, for at tage ud i verden og kommunikere sine budskaber. Adspurgt til hvordan dette skal financieres sv. pt. med fortrøstning, at med hans mission vil de økonomiske problemer løse sin hen ad vejen. Pt. har aftalt med sin søster a han sammen med hende skulle gå til deres egen læge samt en psykolog og at der en læge efter dette møde planlagde en tvangsindl. Pt. er fuldstændig uforstående overfor at han skulle have brug indl. men er nu glad for at være her, og føler at der er en større mening med dette, da han så har muligheden for at "bringe de andre indsatte fra mørket til lyset". Pt. er indstillet på at modtage medicin, hvis vi mener det er det rigtige for ham.

Objektivt psykisk:
Pt. er vågen og klar, orienteret i tid sted og egne data. Fremstår med fuldstændig samlet tankegang. Pt.´s stemningsleje ses neutralt. Normalt psykomotorisk tempo. Pt. fremstår med noget

talepres. Må flere gange afbrydes i sine lange udlægninger. Er dog fuldstændig rolig og udtrykker forståelse for, at det kan være nødvendigt at afbryde ham. Pt. gør på overbevisende og fin sammenhængende rede for sine vrangforestillinger. Mister på intet tidspunkt. tråden. Pt. giver god formel men noget læderet emotionel kontakt. Pt. holder meget lange enetaler hvor man får indtrykket af at såfremt han ikke bliver afbrudt, ville han blot vedblive med at tale. Pt. vurderes på baggrund af sine vrangforestillinger psykotisk. der er ikke spurgt til selvmordstanker.

Revurdering af tvang:
Som beskrevet ovenfor er pt. fuldstændig uden sygdomsindsigt og præget af vrangforestillinger om spiritualitet og lys og mørke. Føler sig udset til at skulle sprede et budskab til resten af verden på længere sigt, og de næste par dage at skulle "føre de andre indsatte fra mørke til lys". Pt. vurderes på denne baggrund psykotisk og des skønnes uforsvarligt ikke at tvangstilbageholdt pt. på behandlings indikationen. Pt. har ikke direkte modstand mod at være i afd. men kunne ikke overtales til frivillig indl. Hvorfor det skønnes hensigtsmæssigt at opretholde indl. som en tvangsforanstaltning.
Tvangsprotokol skema 1 er påtegnet

og beslutningen konf. med klinik chef Nils Lauge.

Plan:
Konf. med afd. læge Darius Mardosas.
Opstart af antipsykotisk medicin i form af
rp. tabl. Seroquel Prolong 2oo mg x 1
i morgen ved stuegang kan man afhængig af effekt og bivirkninger øge dosis

Helga Schultz/kirni
reservelæge

Oprettet af:
Navn:
Titel:
Afdeling: PCN, PSYK. SENGEAFD. HILLERØD
Institution: REGION HOVEDSTADEN PSYKIATRI

06-11-2008	Notat

42-årig mand tvangsindlagt på behandlingsindikation via egen læge. Indlæggelsen er godkendt af overlæge Henrik Søltoft den 06.11.08 kl. 13.00.

Allergier
Ingen kendte.

Familiære dispositioner
Angiveligt ingen kendte til psykisk sygdom.

Tidligere psykisk
Aldrig kontakt til det psykiatriske behandlings system.

Misbrug
Ingen.

Somatisk
Ingen klager.

Medicin
Ingen.

Socialt
Bankuddannet, i en årrække arbejdet som business developer i forsikringsselskab, opsagt sin stilling for 3-4 uger siden, ugift, bor alene, har ingen børn. Har storesøster på 49 som er psykolog.

Aktuelle
Patienten angiver, at han i 2004 begyndte at få spirituelle oplevelser, hvor han hørte stemmer og syner. Blev på et tidspunkt ført ind i en katedral, hvor han så et kraftigt lys, som han beskriver som "Guds øjne". Beskriver, hvordan han føler sig udvalgt efter at have gennemgået en indvigelsesproces, hvor han har gennemgået en ufattelig svær tid, hvor han følte han var døden nær, sammenligner det med den sorte skole. Herefter kommet ud på den anden side og beskriver at være i kontakt med, hvad han kalder "det øverste råd", som bla. tæller paven og Jeanne D'arc. Mener at have særlige evner til at redde hele verden med sine særlige spirituelle evner. Siger flere gange, at vi (personalet og lægerne) vil blive overrasket over hvilke forandringer der vil være i omgivelserne den kommende tid. Har til egen læge givet udtryk for, at han i lang tid ikke har kunnet sove om natten pga. 8 stemmer der styrer, hvad han skal gøre og straffer ham, hvis han ikke gør det. Desuden planlagt at flytte til Norge og skrive bog om spiritualitet, som skal kanaliseres ud i verden. Har opsagt sit arbejde og er ved at afhænde alt materielt med undtagelse af bil. Under samtalen beskriver patienten, at han ved tankens kraft kan flytte væggene. Patienten siger, at han aldrig har haft det bedre og føler intet behov for medicinsk behandling. Har forståelse for, at normal mennesker er skeptiske overfor hans tanker, som man kun kan forstå, når man selv har været igennem en spirituel proces.

Objektivt psykisk
Vågen, klar, orienteret. Samlet, venlig og afdæmpet, taler i en lind strøm med en latent irritabilitet ved afbrydelse. Neutralt stemningsleje med normalt psykomotorisk tempo, god formel, men ikke fuldgod emotionel kontakt. Øget selvværd, psykotisk med megalomane vrangforestillinger, ikke åbenlyst hallucineret, vurderes ikke suicidalfarlig, ingen sygdomsindsigt.

Objektivt somatisk
Blodtryk 146/98. Puls 66.
St.p. et c.: I.a.
Neurologisk: Gangen er upåfaldende, kan gå på line uden problemer.
Romberg negativ.
Kranienerver 2-12 intakte, normal kraft, sensibilitet og egal senereflekser samt normal finger-næse-forsøg.

Konklusion
Debut af systematiserede megalomane vrangforestillinger af primært religiøs karakter samt skizofreniforme komponenter som hørelseshallucinationer og tankepåvirkningsoplevelser. Ingen sygdomsindsigt, ser ingen grund til medicinsk behandling.

Plan
Obs. i afdelingen
rp. tablet Truxal 25 mg p.n. maks. x 3
tvangsprotokol skema 1 er påtegnet
rp. patientrådgiver

Diagnose

```
DF23.2.
 Frederik Tolstrup/pni
 Reservelæge
```

Oprettet af:
Navn:
Titel:
Afdeling: PCN, PSYK. SENGEAFD. HILLERØD
Institution: REGION HOVEDSTADEN PSYKIATRI

Journal fra åben afdeling på Helsingør Hospital fra 14.11. til udskrivelse 2.12.2008 samt senere "opfølgning":

Dato:	**Sted:**	**Afdeling:**	**Diagnose:**
14-11-2008	REGION HOVEDSTADEN PSYKIATRI	PCN, PSYK. SENGEAFD. HELSINGØR	Psykose, akut skizofreniform

05-08-2010 Notat

D.d. sendt kopi af kont. 13-15 samt beh.plan og sidste UK til Lyngby-Taarbæk Kommune - se bilagsmappe - efter aftale med ovl. Lene Zeuthen. /lowi

Oprettet af:
Navn:
Titel:
Afdeling: PCN, DISTR. PSYK. HELSINGØR
Institution: REGION HOVEDSTADEN PSYKIATRI

29-09-2009 Notat

Pt.'s mor ringer og fortæller, at pt. har været i Afrika i 4½ måned, hvor han var u-landsarbejder og tilknyttet en kirkelig organisation, men han kom hjem for 14 dage siden. Har siden boet hos søsteren, hvilket er en stor belastning for familien, han bor der gratis. Efter beskrivelsen er pt. svært psykotisk, han skal være konstant hørehallucineret og fortæller omgivelserne, hvad stemmerne fortæller ham, mener at han er i kontakt med højere magter og har en særlig mission. Har givet udtryk for, at han er Jesus, og han har også nævnt på et tidspunkt, at moderen var Jomfru Maria. Han ser intet problem i, at han ikke har noget materielt livsgrundlag.
Der tages kontakt til egen læge, Helle Kjær, mhp. indlæggelse på gul tvang, og hun vil tage kontakt til søsteren Sanne Dragholm. Pt. skal selvfølgelig primært tilbydes en frivillig indlæggelse.
Lene Zeuthen/merhe
overlæge

Oprettet af:
Navn:
Titel:
Afdeling: PCN, DISTR. PSYK. HELSINGØR
Institution: REGION HOVEDSTADEN PSYKIATRI

19-03-2009 Notat

Psykiatrisk Center Nordsjælland, Helsingør
Afsnit for distriktspsykiatri 2723, Øst
Esrumvej 145
3000 Helsingør
Telefon 48 29 13 20
Fax 48 29 13 23
Mail distrpsykost@noh.regionh.dk

Der henvises venligst til epikrise fra 03.12.08. Pt. er efterfølgende mødt til to samtaler i distriktspsykiatrien, er ikke

fortsat med antipsykotisk medicin efter udskrivelsen. Han informeres om de normale resultater af MR-skanningen og eeg-undersøgelsen.
Er blevet sagt op fra sin stilling til 01.01.09, er begyndt at træne fysisk, men har økonomiske problemer, bl.a. fordi han har leaset en Mercedes. Pt. havde en forestilling om, at der ville indtræffe et mirakel i juledagene, han var i løbende kontakt med sine stemmer, der fortalte ham, hvad der skulle ske, og da det ikke indtræffer, mener han, at der er tale om bedrag. Har mest accepteret kontakt til distriktspsykiatrien af hensyn til familien, der er meget bekymret. Pt. beslutter så, at han vil udføre hjælpearbejde i 3.-verdens lande, og han har fået kontakt til Røde Kors.
Da vi ikke herfra kan acceptere pt.'s megalomane forestillinger, ser han ingen grund til yderligere kontakt.
Pt. har i samtalerne fremtrådt rolig og samlet, taler med en messende stemme. Hans mor deltog i den sidste samtale i distriktspsykiatrien.

Medicin
Ingen.

Med Venlig hilsen

Lene Zeuthen/merhe
overlæge

Oprettet af:
Navn:
Titel:
Afdeling: PCN, DISTR. PSYK. HELSINGØR
Institution: REGION HOVEDSTADEN PSYKIATRI

20-01-2009 Notat

Opringning til pt. vedr. resultatet af eeg-undersøgelsen, som er helt normal. Pt. er glad for oplysningen, han fortæller om, hvordan undersøgelsen forløb, og han får oplyst, hvordan resultatet har været af de forskellige typer stimuli. Adspurgt siger han, at han har det godt. Tilføjer dog, at da moderen udtrykte bekymring for hans tilstand under samtalen her, må jeg vide, at både mor og søster deler pt.s opfattelse af, at han har en spirituel eksistens inde i sig. Min opfattelse var dog netop, at moderen var bekymret over pt.s syner og vidtløftige tanker. Pt. takker for indsatsen herfra, men ønsker ikke yderligere kontakt.
Lene Zeuthen/begu
overlæge

Oprettet af:
Navn:
Titel:
Afdeling: PCN, DISTR. PSYK. HELSINGØR
Institution: REGION HOVEDSTADEN PSYKIATRI

08-01-2009 Notat

Pt.s mor deltager i samtalen.
Pt. har måttet erkende, at det mirakel, han forventede, der skulle indtræffe ved juletid, ikke kom, og han siger, at det var en stor

smerte. Han har fået besked fra sine stemmer om, at det hele drejer sig om et skuespil, og at han er blevet bedraget. Har dog fortsat dgl. stemmehøring og får besked fra disse. Han er afklaret med, at han nu vil prøve at skaffe sig et hjælpearbejde i 3. verdenslande gennem Røde Kors og har kontakt til disse. Han vil begynde helt forfra og forestiller sig, at han kan hjælpe med maduddeling eller koordineringsarbejde. Som leder har han været vant til at tale med mennesker, og moderen fortæller, at han er god til dette.
Pt. orienteres om det normale resultat af MR-skanningen og er glad for dette. Han skal til EEG-undersøgelse d. 12/1 og vil ringe hertil i uge 4 for at få besked om resultatet.
Pt.s økonomiske situation drøftes, det viser sig, at han er forpligtet til at betale leasing af sin Mercedes i 12 mdr., dvs. frem til august i år. Den koster ca. 8.000,- om måneden, og han kan ikke løsnes fra kontrakten. Han vil prøve at sælge bilen og er optimistisk mht. dette. Mener også at have løn og bonus til gode fra sin gamle arbejdsplads. Muligheden for kontanthjælp nævnes. Han erkender, at han kan risikere at få økonomiske vanskeligheder og gæld, da han ikke har arbejde p.t.
Pt. har et ønske om, at andre kan acceptere hans forestillinger som en særlig form for oplysning. Han mener sig spirituelt udvalgt til at blive lærer. Da det problematiseres, at også clairvoyante kredse har taget afstand fra hans idéer, bliver han noget stødt, benægter dette og føler sig ikke forstået.
I samtalen fremtræder pt. rolig og samlet, taler med en monoton messende stemme. Giver udtryk for optimisme. Stemningslejet neutralt.
Såfremt EEG-undersøgelsen er normal, ser pt. ingen grund til fremtidig kontakt med distriktspsykiatrien. Det oplyses, at ved problemer kan han altid genhenvises, ligesom han kan søge hjælp hos egen læge, hvis han ønsker henv. til en praktiserende psykiater.
Lene Zeuthen/begu
overlæge

Oprettet af:
Navn:
Titel:
Afdeling: PCN, DISTR. PSYK. HELSINGØR
Institution: REGION HOVEDSTADEN PSYKIATRI

19-12-2008 Notat

Pt. er en 42-årig mand, der er henvist efter indl. på døgnafsnit med diagnosen akut skizofreniform psykose. Blev oprindeligt indl. på gule papirer i Hillerød den 06.11.08. Anamnese se indlæggelsesnotat fra den 06.11.08.
Pt. fik under indl. Seroquel prolong 600 mg dagl., men profiterede ikke af dette og ophørte efter eget ønske med medicin på udskrivelsesdatoen 02.12.08. Pt. har været til MR-skanning, men vi har endnu ikke fået svar, skal til eeg-undersøgelse den 12.01.09.

Medicin
Intet.

Aktuelt
Pt. ønskede at sige sin stilling op med udgangen af december, men forinden har arbejdspladsen besluttet at fyre ham, han har således løn til og med december, men arbejder ikke. Han er begyndt at træne dagligt og føler fysisk og psykisk udbytte af dette. Kunne ikke træne, da han fik Seroquel, da medicinen sløvede ham .
Fortæller, at han har planer om at forlade landet umiddelbart

efter jul, han skal til Norge, vil ikke fortælle bestemmelsesstedet eller muligheder for indtægter. Pt. har bl.a. leaset en Mercedes som han indtil nu har været i stand til at betale for. Pt. er kryptisk omkring fremtiden, erkender at familien er urolige for ham og han vil gøre alt for at de ikke skal være bekymrede. Han siger, at dette vil ske i julen, hvor der vil indtræffe noget, der vil overbevise dem om, at han har styr på tingene. Han siger, at det er hypotetisk mulighed at dette "mirakel" ikke vil indtræffe. Han er i løbende kontakt med sine stemmer og de fortæller ham hvad der ske og det opleves behageligt. For nogle år siden kunne disse være truende og ubehagelige. For nærmere indsigt i pt.s oplevelser henviser han hyppigt til et brev på 56 sider han har stilet til bl.a. overlæge Eric Schaumburg, men også øvrige læger involveret i behandlingen og hospitalsledelsen. Dokumentet er logisk opbygget og elegant sat op med indholdsfortegnelse etc.
Pt. siger, at fremover skal han ikke have et alm. arbejde, han skal som sagt rejse til Norge og der skrive en bog, henviser igen til det vedlagte lange brev, hvor der er redegjort for indholdet. Afviser at modtage psykofamika. Det lykkes dog, at overtale ham til at vi holder kontakten til ham og han oplyser sit telefonnummer. Han tilbydes en tid her den 29.12.08, men finder det ikke relevant, da han jo såvel er rejst. Poul Eriksen understreger pt.s ensomme position og at vi kan tilbyde støtte i denne fase, hvad pt. takker for. Siger at han kun er mødt op her for familiens skyld til deres beroligelse.
Søsteren har ringet til undertegnede i dag og givet udtryk for stor bekymring for pt.s fremtid.
Pt.s sygdom startede i 2004 efter et brud med en kæreste, han var meget forelsket i. Han fik en åndelig åbenbaring. Har selv i perioder været i tvivl om han var sindssyg. Dog har de stærke religiøse oplevelser og hans egen oplevelse af at være en udvalgt samt følelsen af ikke at fejle noget betydet at han ikke mener, at han kan bruge psykiatrien til noget.

Objektivt
Pt. virker anspændt, der er vist talepres og han holder sine forestillinger om fremtiden for sig selv. Dog er tankegangen logisk og sammenhængende. Det er kun tankeindholdet, der er megalomant præget af vrangforestillinger. Stemningslejet neutralt, vurderes ikke selvmordstruet.
Pt. har bedt om aktindsigt, der udleveres alene notater fra pt.s indlæggelse den 06.11.08 og frem.

/DF232 psykose, akut skizofreniform/
Lene Zeuthen/bea
overlæge

Oprettet af:
Navn:
Titel:
Afdeling: PCN, DISTR. PSYK. HELSINGØR
Institution: REGION HOVEDSTADEN PSYKIATRI

08-12-2008 Notat

Der er d.d. sendt brev til pt. med tid til forsamtale hos ovl. Lene Zeuthen og spl. Poul Eriksen: **Fredag den 19.12.08 kl. 10.00.**
/merhe
sekr.

Oprettet af:
Navn:
Titel:
Afdeling: PCN, DISTR. PSYK. HELSINGØR
Institution: REGION HOVEDSTADEN PSYKIATRI

02-12-2008 Notat

Samtale med pt.
tilstede er kontaktperson Hannah og ut.
Præsenterer ca. 55 sider detaljeret skriftlig beskrivelse af sine såkaldte spirituelle oplevelser fra 2004 og frem til i dag, foruden en redegørelse for sin opfattelse af aktuelle indlæggelsesforløb. Heraf fremgår flere steder formuleringen "påståede" sygdom, om de lægelige diagnostiske overvejelser. Pt. forlanger sig udskrevet og ønsker fra i dag ikke længere at tage sin medicin. Lader forstå at han vil klage over en evt. tvangstilbageholdelse til patientklagenævnet. Pt. angiver, at han kun har taget medicinen, fordi han på lukket afsnit 2320 er blevet fortalt, at han ville blive tvangsmedicineret, såfremt han nægtede. Pt. fortæller, at han føler sig helt rask, og at det eneste han får ud af den nuværende dosis Seroquel Prolong 600 mg daglig er sedation, som reducerer hans arbejdsevne. Vil imidlertid fortsat gerne medvirke til somatiske undersøgelser, herunder MR-scanning og EEG samt deltage i lægesamtaler, forudsat at disse - efter hans mening - er velbegrundede. Pt. fortæller, at han flere gange under indlæggelsesforløbet har oplevet at være blevet stillet spørgsmål, hvis hensigt alene skulle have været at invitere til svar, som skulle bruges til at stemple ham som psykisk syg. Nævner som et eksempel på en meningsløs samtale "hvorfor er du så god til at kommunikere?", hvor spørgeren lægger op til et storladent svar, hvilket egentlig er en indfølelig tankegang.
Pt. siger, at han i sin egen skab af medium konstant, 24 timer i døgnet, modtager budskaber fra 8 afdøde personer, bla. pave Johannes Paul den 2. og Jeanne D'arc og ifølge ovennævnte skriftlige beskrivelse kendte personer fra 2. verdenskrig, som pt. indtil videre ikke vil sætte navn på, da det virker for utroligt. Benægter at der er tale om stemmer, og at han skulle være styret af disse.
I den videre samtale siger pt. imidlertid, at han i en periode blev bombarderet med syner og stemmer. Da pt. påpeger, at han over for egen læge har fortalt om stemmer, der straffer, hvis han ikke gør som de siger, forklarer pt. ved privat logik, at der var tale om en prøvelse efter, at han havde "opponeret" mod stemmerne, der var påtrængende.

Objektivt psykisk
vågen, klar og orienteret. Samlet og rolig. Neutralt stemningsleje. Har talepres. Latent irritabel ved afbrydelse. Paranoid tankegang med behersket vrede når uoverensstemmelser påpeges. God formel kontakt, virker garderet på det emotionelle plan. Huser megalomane vrangforestillinger med spirituelt indhold, giver udtryk for hørehallucinationer, hvor stemmer har udpeget ham som spirituel lærer. Psykotisk. Ingen formelle tankeforstyrrelser. Ikke suicidal. Har ingen sygdomserkendelse.

Indtryk
uændret psykotisk med vedvarende 2. persons hørehallucinationer med megalomane vrangforestillinger trods knapt 1 md.s antipsykotisk behandling. Skizofreniformt præg. Ingen affektiv komponent, mangler udelukkelse af organisk ætiologi.

Konf. med overlæge Henrik Kirsmeier:
Da pt. ikke er forpint og ikke til fare for sig selv eller andre, og det er tvivlsomt, om tvangsbehandling vil kunne iværksættes, findes der ikke indikation for tvangstilbageholdelse.
Da pt. ikke kan overtales til fortsat frivillig indlæggelse, imødekommes pt.s ønske om udskrivelse d.d.
Pt. accepterer opfølgning i distriktspsykiatrien ved overlæge Lene Zeuthen. Vil blive indkaldt pr. brev der til.
Pt. ønsker aktindsigt. Stillingtagen her til ved overlæge.
Frederik Tholstrup/chli
reservelæge

Oprettet af:
Navn:
Titel:
Afdeling: PCN, PSYK. SENGEAFD. HELSINGØR
Institution: REGION HOVEDSTADEN PSYKIATRI

01-12-2008 Notat

Vurderende samtale
Ut. taler i dag med pt. mhp. at vurdere hans psykiske tilstand. Pt. fortæller, at han fortsat har sine spirituelle kanaler, hvorfra han modtager inspiration. Ut. spørger ind til, hvorvidt pt. er forpint af dette, hvilket han fortæller, at han ikke er. Han fortæller, at han aldrig har haft det bedre om end indlæggelsen gennem den sidst måned har gjort ham lidt mere passiv og i lidt dårligere humør, idet han er nervøs for sine rettigheder som menneske.
Ut. spørger i samtalen ind til pt.'s relationer og han fortæller engageret omkring relationen til hans søster og dennes børn. Han fortæller, hvordan han bliver set som leder i den virksomhed, han har arbejdet i og synes på mange punkter at kunne redegøre for sig selv på relevant og adækvat vis og pt. fremstår således med god empati og indføling med andre mennesker, god forståelse for sin situation om end hans spirituelle oplevelser med sidestilles med hallucinatoriske oplevelser, men det er vigtigt at fremhæve, at pt. ikke er forpint af dette.

Indtryk af pt.
Pt. har et voldsomt talepres og er i situationen ikke vanskelig at bremse, men såfremt, at han ikke struktureres, kan han vedblive at tale. Der høres ingen tankeforstyrrelser, ej heller læderet realitetstestning. Han er klar i blik og han har god øjenkontakt med ut. Fremstår en smule følelsesmæssigt garderet, idet han alene holder sig til en objektiv beskrivelse af sig selv og værger sig mod en subjektiv beskrivelse begrundet ved det, at han ikke ønsker at pådutte andre hans oplevelse af sig selv.
Han fremstår med gode mentaliseringsevner, af anerkendende og nuanceret i sin måde at fremsætte sine egne historier på.

Der træffes ikke videre aftaler om flere samtaler, idet pt. vil se tiden an, om han ønsker dette.
Lise-Lotte Starch Sørensen/hpeu
psykolog

Oprettet af:
Navn:
Titel:
Afdeling: PCN, PSYK. SENGEAFD. HELSINGØR
Institution: REGION HOVEDSTADEN PSYKIATRI

28-11-2008 Notat

Informeres om EEG og MR-skanning og der skrives henvisninger og kontrolskemaer.
Pt. oplyser at han på mandag vil aflevere et brev, hvor nogle af hans tanker vil fremgå. Vil i den forbindelse formentlig bede sig udskrevet og anmode om stop med medicinen, hvilket vi bedes om at tage stilling til på mandag.
Har som anført accepteret MR-skanning og eeg.
Fastholder i øvrigt, at alt hvad han har oplevet er sandt.
Jens Michael Exsteen/lesod
1. reservelæge

Oprettet af:
Navn:
Titel:
Afdeling: PCN, PSYK. SENGEAFD. HELSINGØR
Institution: REGION HOVEDSTADEN PSYKIATRI

27-11-2008 Notat

Har deltaget i klinik i forb. med middagskonf. med deltagelse af 12 læger. Pt. har forklaret sig samlet og struktureret i lighed med tidligere og fortsat med et vist talepres. Kun ganske beskeden irritabilitet og ikke andre maniske symptomer. Har til gengæld bekræftet vedvarende hallucinatoriske oplevelser med tilknyttet vrangforestillinger uden egentlig affektivt indhold og har sin egen private logik. Ikke endeligt diagnostisk afklaret, men har accepteret
rp. MR-skanning
og rp. EEG
hvilket der fortsat findes indikation for efter konf. med overlæge Jesper Dam.
Jens Michael Exsteen/hpeu
afdelingslæge

Oprettet af:
Navn:
Titel:
Afdeling: PCN, PSYK. SENGEAFD. HELSINGØR
Institution: REGION HOVEDSTADEN PSYKIATRI

25-11-2008 Notat

Samtale
tilstede er pt., læge Nicolai Renstrøm og ut.
På opfordring genfortæller pt. forløbet op til indlæggelsen, idet han beskriver debut af spirituelle oplevelser den 12.04.04 efter et halvt år med svære følelsesmæssige påvirkninger oven på et brudt kæresteforhold. Undrede sig selv over den 20 min. lange religiøst prægede oplevelse i vågen tilstand, hvor han var badet i hvidt lys og så venlig øjne. Tog august 2005 til London med henblik på at møde medier, som bekræftede pt. i de religiøse oplevelser, og efterhånden også i at han var udvalgt til at skulle vejlede menneskeheden via en bog, som især skulle dreje sig om nogle begivenheder, som vil finde sted i 2012, som har afgørende betydning for hele menneskeheden. Oplevede især fra december 2005 til marts 2006 flere religiøse åbenbaringer og en afklaring ang. ovenstående, idet pt. besluttede, at han på et tidspunkt ville tage til Norge og skrive en bog. Vidste dog at han inden dette skulle igennem en svær periode, som viste sig at være af ca. 2 års

varighed. Perioden er ved at slutte nu, hvor pt. er ved at få det bedre. Har været udsat for hvad han kalder et "skuespil". Beskrives som symbolske drømmeagtige oplevelser i vågen tilstand, hvor han bla. ser rulletekster for sit indre blik, mens kendingsmelodien fra Olsen Banden-filmene afspilles. Har også på lignende vis været i Ålborg teater, hvor skuespillere har opført et drama, som pt. ikke nærmere vil komme ind på. Fortæller at 8 individer fra "den anden side" står bag opførelsen af disse skuespil, som har været svært pinagtige for pt., idet han hvert sekund af døgnet i perioden på ca. 2 år har været forpint i et omfang svarende til helvede x 1 mio., men at han hele tiden har vidst, at det har været nødvendigt for at komme ud på den anden side i det gode og lyse, som efter 01.01 vil åbenbare sig for pt.
Pt. er klar over, at familien har været bekymret men nedtoner bekymringen, idet han også giver udtryk for, at han ikke vil rejse bort, så længe familien er utrygge.
Giver ved samtalen udtryk for fortsat at ville tage medicinen på trods af bivirkninger i form af sedation og på trods af ovebevisning om, at han ikke har brug for medicinen.
Fokuserer på at han har levet et fuldstændig normalt liv med arbejde, som han har kunnet passe, fritidsinteresser i form af især fysiske aktiviteter, daglige indkøb og madlavning og kontakt til venner og familie.

Objektivt psykisk
vågen, bevidsthedsklar og orienteret. Fortæller som tidligere omstændeligt og lidt langtrukkent uden afbrydelse men nogenlunde fokuseret, idet han holder den røde tråd. Accepterer afbrydelser og yder en rimelig formel kontakt men uden emotionel dybde. Stemningslejet neutralt. Psykomotorisk tempo lidt øget og især i starten præget af uro. Vurderes psykotisk med vrangforestillinger og mulige hallucinationer. Ikke suicidal.

Vurdering
psykotisk. Skizofreni kan ikke udelukkes men organisk genese skal udelukkes. Lille mistanke om temporallapsfænomener.

Information til pt.
informeres om at jeg tager hans oplevelser som udtryk for psykisk sygdom, idet jeg hæfter mig ved debut under svær følelsesmæssig påvirkning, de intense religiøse oplevelser, den svære forpinthed med også fysiske smerter i en længere periode, følelsen af at være særlig udvalgt samt at pt. igennem 4½ år stort set ikke har fortalt nogen i omgangskredsen om oplevelserne. Pt. er uenig i min vurdering.
Det aftales, at pt. foreløbig bliver 14 dage på afd. Herefter stillingtagen til fortsat forløb, idet pt. aktuelt giver udtryk for at ville tage medicinen efter udskrivelse samt ønsker at genopstarte på arbejdet.
Jens Michael Exsteen/chli
1.reservelæge

Oprettet af:
Navn:
Titel:
Afdeling: PCN, PSYK. SENGEAFD. HELSINGØR
Institution: REGION HOVEDSTADEN PSYKIATRI

20-11-2008 Notat

Behandlingsplan nr: 1 **Dato/revurdering:**

1. DIAGNOSTIK

Foreløbige diagnoser med beskrivelse af de symptomer og fænomener, der underbygger diagnosen inkl. patientens egen sygdomsopfattelse.

1.1 Psykiatrisk.
Pt. indlægges med tvang på behandlingsindikation d. 06.11.08. Er op til indlæggelse beskrevet psykotisk med stemmehøring og syner. Har beskrevet, hvordan spirituelle kræfter påvirker ham og at han nu har fået en indsigt i, hvordan ting hænger sammen. Beskriver, at han har gennemgået en indvigelsesproces, hvor han har arbejdet sig fra mørket hen mod lyset. Beskriver, at kunne påvirke verden eller mennesker i en grad via sine spirituelle evner.
Pt. er ved samtaler god i kontakten, dog til tider noget garderet omkring sin spirituelle oplevelser.

Diagnostisk er pt. uafklaret, men obs. F23.20 psykose akut skizofrenoform.

1.2 Somatisk.
Nihil.

1.3 Sociale forhold (herunder netværk).
Pt. har god kontakt til nærmeste familie i form af søster samt mor. Endvidere uddannet i bankverdenen, arbejdet indenfor forsikring igennem mange år og været velfungeret arbejdsmæssigt indtil aktuelle indlæggelse. Har aktuelt sadt sit arbejde op.

1.4 Misbrug.
Nihil.

1.5 Retsligt.
Initialt indlagt med tvang på behandlingsindikation. Er nu indlagt frivilligt.

2. BEHANDLING OG KOORDINATION
2.1 Undersøgelser, psykiatrisk og somatisk.
Pt. skal have taget rutineblodprøver inkl. TSH. Endvidere observeres i afd. for psykotiske symptomer.

2.2 Medicin (herunder beskrivelse af patientens evt. bivirkninger).
Tabl. Seroquel 600 mg x 1. Føler sig dog voldsomt plaget af træthed.

2.3 Psykoterapi.
Deltager i afd.'s samtalegruppe. Tilbydes endvidere samtale med afd.'s psykolog.

2.4 Miljøterapi.
Skal deltage i afd.'s miljøterapeutiske struktur og rammer. Endvidere laves der ugeskema.

2.5 Sociale behov og tiltag.

2.6 Pårørende kontakt.
Pt.'s søster har været inde til samtale.

2.7 Andet.

3. BEHANDLINGSMÅL
3.1 Mål der søges opnået ved behandling.
Mindskelse af psykotiske symptomer.

3.2 Antagelser om behandlingens varighed.

1 - 2 uger fra d.d. Derefter amb. behandlingsforløb.

3.3 Patientens holdning til planen.
Pt. accepterer med. beh. samt efterflg. amb. behandlingsforløb. Er dog ikke enig i betragtningerne om, at pt.'s spirituelle oplevelser har været af psykotisk karakter, sådan som det er beskrevet i jr. og pt. beskriver clairvoyantskoler samt tidl. medier, som er beskrevet i historien, som har haft samme oplevelser, som ham selv. Pt. således ikke enig i beh.plan i alle dens aspekter.

3.4 Ved mindreårig følges endvidere gældende retningslinier.

3.5 Revurdering inden dato:
Indenfor 4 uger, dvs. senest d. 20.12.08.

3.6 Læge og kontaktperson (for- og efternavn samt stilling).
Nicolai Renstrøm, reservelæge.

3.7 Behandlingsplan udleveret til patienten JA x **NEJ**
Nicolai Renstrøm/hpeu
reservelæge

Oprettet af:
Navn:
Titel:
Afdeling: PCN, PSYK. SENGEAFD. HELSINGØR
Institution: REGION HOVEDSTADEN PSYKIATRI

20-11-2008 Notat

Samtale med pt.
Til stede pt., pt.'s søster og ut.

Pt. beskriver igen hændelsen op til aktuelle indlæggelse ganske skematisk. Beskriver, hvordan han siden 2004 har været på vej ud af mørket mod lyset, har det nu bedre end han nogensinde har haft det. Fortæller, at han har været påvirket af spirituelle kræfter og at han igennem sin spirituelle evner har en evne til at påvirke verden. Siger dog efterflg., at lægerne ikke må forstå det som om det er noget overnaturligt. Beskriver efterflg. en clairvoyant fra 1800-tallet Alice Bailey, som var et medie for spirituel personlighed tibetaneren. Pt. beskriver, at det også er de evner, han har og det var bl.a. tanker i den retning, der gjorde, at han ville til Norge og skrive en bog. Har nu af hensyn til familie lagt disse planer på standby.

Pt. beskriver sin erhvervskarriere:
1984 bankuddannet, arbejder i Danske Bank frem til 1991.
1991-1998 arbejder hos forsikringsmægler.
1998-2002 arbejder i GE-Forsikring.
2002-2007 arbejder i Fair Forsikring.
2007 kortvarig ansættelse mhp. at starte forsikringsselskab op i Danmark.
2008 ansat i Dalberg Forsikring.
Pt. har under ansættelser haft ledelsesansvar samt direkte kundekontakt.

Socialt
har pt. ganske godt forhold til nærmeste familie, taler jævnligt

med søster samt sin mor. Har haft kæreste i syv år fra 1994 - 2001, boede sammen. Endvidere haft kæreste igennem ½ år i 2005.

Objektiv psykisk
Vågen, klar og orienteret. Neutralt stemningsleje. Let garderet i kontakten. Fremstår ikke umiddelbart produktiv psykotisk under samtale, men pt. huser stadigvæk spirituelle vrangforestillinger, primært centreret omkring pt.'s egne evner som medie. Han bliver nødt til at påvirke ting, der sker omkring ham. Fremstår med begrænset indsigt i egen situation, men har dog en ganske god behandlingsalliance med pt. og pt. accepterer både medicinsk beh. samt evt. amb. forløb efter udskrivelse. Vurderes ikke aktuelt suicidaltruet.

Konklusion og plan
Pt. føler sig ganske voldsomt sederet af Seroquel, hvorfor
dim. Seroquel 600 mg x 1
rp. terrænfrihed efter aftale
Nicolai Renstrøm/hpeu
reservelæge

Oprettet af:
Navn:
Titel:
Afdeling: PCN, PSYK. SENGEAFD. HELSINGØR
Institution: REGION HOVEDSTADEN PSYKIATRI

17-11-2008 Notat

Samtale med pt. og kontaktperson Anders
Pt. lægger ud med at fortælle, at han har nogle spg. ang. hans tvangsindl. hvor han ikke mener, at hans rettigheder er blevet overholdt, bl.a. ang. først at motivere for amb. behandling, hvorfor han nu er gået igang med at læse omkring lovteksterne omkring tvangsindl., og han vil skrive noget ang. dette.
Pt. ønsker ikke at fortælle omkring hans spirituelle oplevelser, fastholder at hvis UT læste hans dagbog med et åbent sind og tog mig tid til at sætte mig ind i tingene, ville jeg kunne se, at det var sådan tingene forholder sig.
Fortæller at han havde planlagt at skrive en bog, og tage til Norge og gennem denne bog påvirke mennesker. Pt. fortæller, at han ikke er enig i behov for indl., men hvis lægerne anbefaler medicinsk beh. samt indl., accepterer han dette.
Jeg informerer pt. om, at vi vil øge ham i medicin, og at han stadigvæk har behov for indl. Pt. acceptere dette og at være indl.

Objektivt
Vågen, klar og orienteret.
Neutralt stemningsleje.
Fremstår dog ganske flad i kontakten.
Læderet formelt såvel som emotionelt.
Fremstår manieret.
Pt. taler i lange talestrømme og fortsætter med at tale, hvis han ikke afbrydes.
Har klart indtryk af, at pt. huser vrangforestillinger med sprituelt indhold.
Vurderes ikke suicidaltruet.
Han ingen indsigt i egen situation.

Konklusion og plan
Pt. virker psykotiske med behov for behandling, og vil være tvangstilbageholdelig i aktuel situatin, såfremt han ønsker sig udskrevet.

cresc. Seroquel Prolounge 800 mg x 1
Nikolaj Reenstrøm/pej
res.læge

Oprettet af:
Navn:
Titel:
Afdeling: PCN, PSYK. SENGEAFD. HELSINGØR
Institution: REGION HOVEDSTADEN PSYKIATRI

14-11-2008 Notat

Pt. er d.d. overflyttet fra lukket afd. 2320. I forbindelse med overflyttelse er pt.s tvangstilbageholdelse blevet ophævet rent administrativt. Pt. har op til indlæggelsen den 07.11 præsenteret vrangforestillinger med spirituelt indhold og haft opsøgt clairvoyantskole. Endvidere har pt. opsagt sit job pr. 01.01.09 samt planlagt at rejse til Norge for at skrive en bog.

Samtale med pt.
pt. fortæller, at han er noget uforstående over for, at det skulle være nødvendigt med tvangsindlæggelse. Fortæller at han og søsteren har opsøgt deres familielæge for at få råd og vejledning, og hans forslag var en clairvoyant, mens lægens forslag var en psykiater. Umiddelbart efter lægesamtale får pt. nogle dage efter besked på, at han bliver tvangsindlagt, og dette er pt. ganske uforstående over for. Accepterer lægernes beslutning men føler sig undrende over for, at han ikke blev tilbudt anden amb. behandling først.
Pt. fortæller stadigvæk omkring hans spirituelle oplevelser, men siger at de kun er en del af hans person, og han kan lægge den væk, når han gør dette, vil han være fuldstændig normal. Siger at det vil vi jo også kunne høre på ham her under samtalen, at han er fuldstændig upåfaldende. Pt. fortæller, at han accepterer lægernes beslutning og accepterer at være indlagt og accepterer medicinsk behandling. Foreslår pt. at han overgår til at være frivilligt indlagt med terrænfrihed til korte ture,
hvilket pt. accepterer.

Objektivt psykisk
vågen,, klar og orienteret. Neutralt stemningsleje. Upåfaldende psykomotorik. Fremstår ikke affektspændt. Sprogbrug til tider lettere cancelliagtigt. Har indtryk af at pt. er intellektualiserende. Kontakten er på pt.s præmisser. Formelt ok men emotionelt læderet. Pt. fremstår ganske flad i den emotionelle kontakt. Pt. huser stadigvæk vrangforestillinger af spirituel karakter men kan distancere sig fra dem til en vis grad. Tager klart afstand fra suicidaltanker og har begrænset indsigt i egen situation.

Konklusion og plan
pt. overgår til frivillig status.
rp. terrænfrihed til korte ture
cont. vanlig medicin som er
Seroquel Prolong 600 mg x 1,
Truxal 25 mg p.n. max. x 3
Nicolai Renstrøm/chli
reservelæge

Oprettet af:
Navn:
Titel:

Afdeling: PCN, PSYK. SENGEAFD. HELSINGØR
Institution: REGION HOVEDSTADEN PSYKIATRI